

鏈球菌肺炎

資料來源/呼吸胸腔科

盛行率

肺炎鏈球菌是一種革蘭氏陽性的鏈球菌，細菌表面的莢膜多醣 (capsular polysaccharide) 與致病力有關，到目前為止，一共發現了 90 種血清型。這種病菌常潛伏在人類鼻腔內透過飛沫傳播，一旦感冒或是免疫力降低，肺炎鏈球菌可侵入呼吸道或血液中而引發肺炎、菌血症、腦膜炎等嚴重病症，稱為侵襲性肺炎鏈球菌疾病感染症 (IPD)，也是幼兒中耳炎、鼻竇炎最常見的病原。以 5 歲以下幼童及 65 歲以上老人為 2 大高罹病率族群，另外：(1)脾臟功能缺損或脾臟切除(2)先天或後天免疫功能不全(含括愛滋病毒感染者)(3)人工耳植入者(4)慢性疾病：慢性腎病變、慢性心臟疾病、慢性肺臟病、糖尿病、慢性肝病與肝硬化患者、酒癮者、菸癮者等(5)腦脊髓液滲漏者(6)接受免疫抑制劑或放射治療的惡性腫瘤者或器官移植者。也是易受感染高危險族群

臨床症狀

感染肺炎鏈球菌可能會有發高燒及依據感染部位不同而出現不同症狀，常見為咳嗽、氣喘、胸痛或是頭痛、頸部僵硬、嘔吐、意識不清等症狀。侵襲性感

染病患常見的臨床症狀，以肺炎、菌血症、敗血症及腦膜炎最常見。肺炎的臨床症狀包括發燒、畏寒、胸痛、咳嗽、呼吸急促以及呼吸困難等症狀。腦膜炎的臨床症狀包括頭痛、噁心、發燒、頸部僵硬、抽搐、昏迷等神經學症狀。兒童得病後可能出現痙攣、癲癇、智障、聽力障礙等後遺症。

診斷及實驗室檢查

典型的症狀包含發燒、咳嗽、膿痰帶有血絲，嚴重一點的病人可能呈現單側胸痛（部分可能隨深呼吸而加劇）以及呼吸困難；而一些非典型的細菌引起的肺炎可以是全身性症狀包含乾咳、鼻塞、喉嚨痛、頭痛、發燒、腹瀉、噁心、嘔吐等等。診斷主要的依據為肺炎症狀加上影像有肺部實質化或是浸潤表現。另外亦可由尿液抗原檢驗、血液培養及血清學檢查輔助確診。

治療

雖然肺炎鏈球菌已發現對於 Penicillin 類藥物及其他類抗生素具有抗藥性，但不同部位感染對於 Penicillin 及其他類抗生素的敏感性判斷標準不同，目前常用的抗生素有 Penicillin、第三代 Cephalosporin、Vancomycin，宜先依疾病嚴重程度選擇合適之抗生素進行治療，待患者檢體培養出的菌株，其藥物敏感性檢測結果出來後，再依據檢測結果，調整侵襲性肺炎鏈球菌感染症 (Invasive Pneumococcal Disease) 適當的抗生素治療用藥。

預防接種

目前國內核准上市之肺炎鏈球菌疫苗有二種，分別為結合型疫苗 (PCV) 及多醣體疫苗(PPV)。結合型肺炎鏈球菌疫苗計有 7 價(PCV7)、10 價(PCV10)、13 價(PCV13)三種，適用於 5 歲以下嬰幼兒；多醣體疫苗則僅有 23 價多醣體疫苗(PPV23)，以 65 歲以上老人為主要施打對象，可經由醫師評估後與其他種疫苗於不同部位同時接種。